



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 03 de Maio de 2018 às 15h00min.

Ao Município de Barra do Rio Azul - RS

Tomada de Preços N°. 007/2018

Processo Licitatório N°. 027/2018

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: Br 480, n°. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

OBJETO: A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA À PACIENTES DO MUNICÍPIO, DEVENDO SER DE AQUISIÇÃO IMEDIATA E TOTAL, CONFORME RELAÇÃO DISPONIBILIZADA NA PROPOSTA DIGITAL.

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ **Validade da Proposta:** No mínimo de 60 (sessenta) dias, a contar da data designada para entrega e abertura dos envelopes.
- ❖ **Prazo de Pagamento:** Será efetuado até 10 (dez) dias após a entrega e conferência dos medicamentos.
- ❖ **Prazo de Entrega/Local:** Deverá ser efetuada de forma total e imediata, em até 07 (sete) dias, mediante solicitação do município.
- ❖ **A empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, sito à BR 480, n° 795, inscrita no CNPJ 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n° 170/0004449, neste ato representado pelo seu Sócio-Gerente EDIVAR SZYMANSKI e pela Farmacêutica Responsável Técnica RENATA DASSOLER, vem através deste informar que a empresa Centermedi somente efetuará a entrega dos medicamentos pertencentes à Portaria n° 344/98 (medicamentos controlados) após a apresentação da cópia da Certidão de Regularidade do profissional farmacêutico, emitida pelos Conselhos de Farmácia de cada Estado da federação, nos termos do artigo 6° da Lei n° 13.021 de 08 de agosto de 2014, ou ainda, declaração que comprove a presença do mesmo no órgão.**
- ❖ **Informamos também que, por determinação da ANVISA não temos permissão para fracionar caixas de medicamentos, esta atividade é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC n° 135, de 18 de maio de 2005 e RDC n° 80, de 11 de maio de 2006.**
- ❖ **Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais, aproveitando a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço**

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34

Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70



Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

3. DECLARAÇÃO:

- ❖ *Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.*
- ❖ *Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.*
- ❖ *Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.*
- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.*
- ❖ *Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.*

4. DADOS BANCÁRIOS:

- ❖ *Banco do Brasil*
- ❖ *Conta Corrente: 12871-6*
- ❖ *Agência: 0132-5*
- ❖ *Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.*

5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ ASSINATURA DO CONTRATO:

- ❖ *Edivar Szymanski*
- ❖ *Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34*
- ❖ *Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário*
- ❖ *Endereço: Rua José Bonifácio, 636*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe – RS.*

BARÃO DE COTEGIPE, 23 DE ABRIL DE 2018.


Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente


CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 10

Fornecedor: Centermedi
Endereço: br 480
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Número: 795
Cidade: Barão de Cotegipe
UF: RS
Insc. Estadual:
Fone: (54)3523-2700
Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		5.000,00	com	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (AAS) Valor de Referência: 0,01820	SOBRAL	0,02400	120,00
2		1.000,00	com	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,13000	PRATI D	0,19000	190,00
3		90,00	com	ACIDO ACETIL SALICILICO 81 MG Valor de Referência: 0,04200			
4		50,00	FR	AMBROXOL PEDIATRICO - 120 ml Valor de Referência: 1,57000	NATIVITA	2,20000	110,00
5		150,00	com	AMILORIDA 5MG+ HIDROCL. 50MG Valor de Referência: 0,12580			
6		2.000,00	com	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,27060	GEOLAB	0,31000	620,00
7		4.000,00	com	AMITRIPTILINA 25MG (CLORIDRATO) TRYPTANO Valor de Referência: 0,04000	BRAINFARMA	0,03600	144,00
8		3.000,00	com	AMOXILINA 500MG Valor de Referência: 0,14790	AUROBINDO	0,15000	450,00
9		300,00	com	ATENOLOL+ CLORT.100/25MG Valor de Referência: 0,25100			
10		300,00	com	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG Valor de Referência: 0,22330	BRAINFARMA	0,36700	110,10
11		10,00	TB	BECLOMET.+SAL.50/100MCGSPRAY (CLENIL COMPUSITUN) Valor de Referência: 33,62250			
12		4.000,00	ade	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 0,01910	GEOLAB	0,02300	92,00
13		150,00	com	BISOPROLOL 10 MG Valor de Referência: 0,31200			
14		120,00	com	BISOPROLOL 5 MG Valor de Referência: 0,32000			
15		4,00	FR	BRINZOLAMINA 10 MG/ MALEATO DE TIMOLOL 6,8MG AZORGA Valor de Referência: 64,45000			

Em, 23/04/2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70
 Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 10

Fornecedor: Centermedi
Endereço: br 480
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Número: 795
Cidade: Barão de Cotegipe
UF: RS
Insc. Estadual:
Fone: (54)3523-2700
Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
16		1.500,00	com	BROMAZEPAM 6MG (LEXOTAM) Valor de Referência: 0,22070	BRAINFARMA	0,15000	225,00
17		30,00	TB	BROMETO DE IPRATROPIO (DUOVENT) Valor de Referência: 12,37000	PRATI D	4,80000	144,00
18		500,00	com	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 (PROSSO) Valor de Referência: 2,15780			
19		7.000,00	com	CAPTOPRIL 50MG Valor de Referência: 0,03980	PHARLAB	0,04400	308,00
20		7.000,00	com	CARBAMAZEPINA 200MG Valor de Referência: 0,09590	UNIAO Q	0,09000	630,00
21		1.000,00	com	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG Valor de Referência: 0,03900	VITAMED	0,05900	59,00
22		4.000,00	com	CARBONATO DE LÍTIO 300MG Valor de Referência: 0,17790			
23		300,00	com	CARBONATO DE LÍTIO 450 CR Valor de Referência: 1,34900			
24		300,00	com	CILOSTAZOL 100MG Valor de Referência: 0,47830	EUROFARMA	0,48000	144,00
25		400,00	com	CILOSTAZOL 50MG Valor de Referência: 0,23600	EUROFARMA	0,27000	108,00
26		500,00	com	CINARIZINA 75MG Valor de Referência: 0,10000	BRAINFARMA	0,11800	59,00
27		180,00	com	CIPROFIBRATO 100MG Valor de Referência: 0,37500	BRAINFARMA	0,35500	63,90
28		3.000,00	com	CITALOPRAN 20MG Valor de Referência: 0,13100	ZYDUS	0,15000	450,00
29		4.000,00	com	CLONAZEPAM 2MG RIVOTRIL Valor de Referência: 0,04000	GEOLAB	0,05200	208,00
30		450,00	com	CLONIDINA 0,150 MG + ATENSINA Valor de Referência: 0,24910			
31		300,00	UN	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG Valor de Referência: 0,62500			

Em, 23/04/2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ: 03.652.030/0001-70
 Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 10

Fornecedor: Centermedi
Endereço: br 480
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Número: 795
Insc. Estadual:
Cidade: Barão de Cotegipe
UF: RS
Fone: (54)3523-2700
Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
32		300,00	com	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG Valor de Referência: 0,47500			
33		300,00	com	CLORTALIDONA 25 MG (HIGROTON) Valor de Referência: 0,14000			
34		500,00	com	CLORTALIDONA 12,5MG Valor de Referência: 0,07900			
35		700,00	env	COLAGENO HIDROLISADO (MATRICE) Valor de Referência: 2,38870			
36		480,00	COM	CUMARINA+TROXERUTINA 15/90 (VARICOS OU VENALAT) Valor de Referência: 0,18700	CIFARMA	0,13000	62,40
37		112,00	com	DESOGESTREL 75MCG (CERAZETTE) Valor de Referência: 0,96000	SANDOZ	0,50000	56,00
38		100,00	FR	DEXCLORFENIRARAMINA + BETAMETASONA XAROPE KOIDE Valor de Referência: 3,99000	BRAINFARMA	3,90000	390,00
39		500,00	com	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,04700	PHARLAB	0,04600	23,00
40		120,00	com	DILTIAZEM CLOR. 90 MG Valor de Referência: 1,45300			
41		600,00	com	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG Valor de Referência: 0,34800	BRAINFARMA	0,50000	300,00
42		100,00	FR	DIPIRONA GTS 10 ML Valor de Referência: 0,64000	FARMACE	0,64000	64,00
43		210,00	com	DIVALPROATO DE SÓDIO ER (DEPAKOTE) 500 MG Valor de Referência: 2,16000			
44		3.000,00	com	ENALAPRIL 20MG (MALEATO) Valor de Referência: 0,03850	MED QUIMICA	0,04200	126,00
45		4.000,00	com	ESCITALOPRAM 20 MG Valor de Referência: 0,70000	BRAINFARMA	0,84000	3.360,00
46		700,00	com	ESPIROLACTONA 25 MG (ALDACTONE) Valor de Referência: 0,18930	ASPEN PHARMA	0,15900	111,30

Em, 23/04/2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70
 Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 10

Fornecedor: Centermedi
Endereço: br 480
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Número: 795
Cidade: Barão de Cotegipe
UF: RS
Insc. Estadual:
Fone: (54)3523-2700
Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
47		180,00	com	EZETIMIBA 10 MG+SIN VASTATINA 20 (EZETROL) Valor de Referência: 0,97000			
48		150,00	com	FEMPROCUMONA 3MG (MARCOUMAR) Valor de Referência: 0,35000			
49		300,00	com	FENITOÍNA 100 MG Valor de Referência: 0,19000	CRISTALIA	0,22400	67,20
50		4.000,00	com	FLUOXETINA 20MG (CLORITRATO) Valor de Referência: 0,04780	PHARMASCIENCE	0,04900	196,00
51		20,00	FR	FLUOXETINA GOTAS Valor de Referência: 10,25000			
52		240,00	com	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 MCG Valor de Referência: 1,09000			
53		1.500,00	com	FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG (ALENIA) Valor de Referência: 1,29000	BIOSINTETICA	2,25000	3.375,00
54		500,00	com	FUMARATO FORMOTEROL 12MCG FLUIR Valor de Referência: 0,46800			
55		10,00	FR	FUR.FLUTICASONA 27,5MCG SPRAY (AVAMIYS) Valor de Referência: 38,31000			
56		1.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG Valor de Referência: 0,02200	HIPOLABOR	0,03200	32,00
57		240,00	com	GLICOPIRONIO 50 MCG (SEEBRI) Valor de Referência: 5,10000			
58		1.200,00	env	GLICOSAMINA+CONDROITINA ENV.MANIPULADO (ARTICO) Valor de Referência: 2,39600			
59		6,00	FR	HYLO- COMOD (HIALURONATODE SÓDIO) 1MG/ML Valor de Referência: 47,07000			

Em, 23/04/2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 10

Fornecedor: Centermedi

Endereço: br 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
60		6,00	com	IBANDRONATO SODICO 150 MG 1CP Valor de Referência: 43,00000			
61		4.000,00	com	IBUPROFENO 300MG Valor de Referência: 0,08700	MULTILAB	0,16700	668,00
62		500,00	COM	IBUPROFENO 600 MG Valor de Referência: 0,07550	PRATI D	0,16300	81,50
63		500,00	com	ISOSSORBIDA 40 MG (MONOITRATO) Valor de Referência: 0,17020	ZYDUS	0,23000	115,00
64		300,00	com	LEVANLODIPINO 2,5 MG Valor de Referência: 1,22110			
65		1.440,00	com	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200MG /50MG (PROLOPA) Valor de Referência: 1,72000	ACHE	2,28000	3.283,20
66		120,00	COM	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/850 MG (TRAYENTA) Valor de Referência: 3,16000			
67		300,00	com	MALEATO DE FLUVOXAMINA DE 100 MG (LUVOX) Valor de Referência: 4,93300			
68		150,00	com	INDACATEROL 150MG (ONBRIZE) Valor de Referência: 3,73000			
69		180,00	COM	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG (VECASTEN) Valor de Referência: 2,60000			
70		1.500,00	com	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG SELOZOK (ETICO) Valor de Referência: 2,30000	ACCORD	1,24000	1.860,00
71		600,00	com	MIFLAZONA 400MG Valor de Referência: 0,63130			
72		300,00	com	MIRTAZAPINA 15 MG (REMERON) Valor de Referência: 2,88000			
73		50,00	BG	NISTATINA CREME VAG. Valor de Referência: 3,10000	GREEN PHARMA	3,25000	162,50

Em, 23/04/2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 10

Fornecedor: Centermedi
Endereço: br 480
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Número: 795
Cidade: Barão de Cotegipe
UF: RS
Insc. Estadual:
Fone: (54)3523-2700
Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
74		600,00	com	NITRENDIPINO 10MG Valor de Referência: 0,51000			
75		300,00	com	NITRENDIPINO 20 MG Valor de Referência: 0,90670			
76		300,00	com	NORTRIPTILINA 25MG (PAMELOR) Valor de Referência: 0,29000	RANBAXY	0,36000	108,00
77		1.000,00	com	NORTRIPTILINA 50 MG (PAMELOR) Valor de Referência: 0,37000	RANBAXY	0,47900	479,00
78		400,00	com	OLANZAPINA 5 MG Valor de Referência: 0,98000	GEOLAB	1,20000	480,00
79		180,00	COM	OLMESARTANA + HIDRO 40/25 MG Valor de Referência: 0,89000			
80		720,00	COM	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCL.12,5MG (BENICA) Valor de Referência: 1,60000			
81		6.000,00	com	OMEPRAZOL 20MG Valor de Referência: 0,06000	PHARLAB	0,06000	360,00
82		1.000,00	com	OXCARBAMAZEPINA 300MG ETICO (TRILEPTAL) Valor de Referência: 2,19000	RANBAXY	1,90000	1.900,00
83		20,00	FR	OXCARBAMAZEPINA XAROPE 100ML (ETICO) Valor de Referência: 19,00000	UNIAO Q	24,80000	496,00
84		5.000,00	com	PARACETAMOL 500MG Valor de Referência: 0,03830	HIPOLABOR	0,04000	200,00
85		450,00	COM	PAROXETINA 30 MG PONDERA (ETICO) Valor de Referência: 5,84900			
86		500,00	com	PREGABALINA 75 MG (LYRICA) Valor de Referência: 0,74900	MED QUIMICA	0,79800	399,00
87		375,00	com	MERCAPTOPURINA 50 MG PURINETHOL (ETICO) Valor de Referência: 4,18000			
88		5.000,00	com	QUETIAPINA (SEROQUEL) 25 MG Valor de Referência: 0,22340	GEOLAB	0,21000	1.050,00

Em, 23 / 04 / 2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70
 Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 10

Fornecedor: Centermedi
Endereço: br 480
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Número: 795
Cidade: Barão de Cotegipe
UF: RS
Insc. Estadual:
Fone: (54)3523-2700
Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
89		400,00	com	RAMIPRIL 10 MG Valor de Referência: 1,56740			
90		300,00	com	RAMIPRIL 2,5 MG Valor de Referência: 0,57910			
91		240,00	com	RISPERIDONA 2MG Valor de Referência: 0,24690	CRISTALIA	0,18400	44,16
92		10,00	FR	RISPERIDONA 1MG/ML SUSP.30ML (etico) Valor de Referência: 143,79800	PRATID	18,25000	182,50
93		150,00	com	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG (CRESTOR) Valor de Referência: 0,39000	RANBAXY	0,69000	103,50
94		5.000,00	com	SERTRALINA 50 MG Valor de Referência: 0,09020	GEOLAB	0,12500	625,00
95		224,00	com	SITAGLIPTINA+METFORMINA 50+850 MG (NIMEGON MET-JANUMET) Valor de Referência: 3,15000			
96		500,00	com	TOPIRAMATO 50 MG Valor de Referência: 0,16400			
97		336,00	COM	VALERATO DE ESTRADIOL + DIENOGEST (QLAIRA)(ETICO) Valor de Referência: 1,50000			
98		420,00	com	VALPRÓATO DE SÓDIO 500MG (DEPAKENE) Valor de Referência: 0,87400	BIOLAB	0,50000	210,00
99		1.320,00	com	VALSARTAM 160 MG Valor de Referência: 0,35000	BRAINFARMA	0,42200	557,04
100		300,00	com	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 Valor de Referência: 0,74100			
101		400,00	com	VALSARTANA 160MG+HTZ 25MG Valor de Referência: 0,92600			
102		120,00	COM	VALSARTANA 320+ HCT 25MG Valor de Referência: 1,00000			

Em, 23 / 04 / 2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 10

Fornecedor: Centermedi		Número: 795		Cidade: Barão de Cotegipe		UF: RS	
Endereço: br 480		Insc. Estadual:		Fone: (54)3523-2700			
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Validade da Proposta: 60 DIAS					
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
103		250,00	com	VARFARINA SÓDICA 5MG Valor de Referência: 0,10500	UNIAO Q	0,15400	38,50
104		150,00	com	AESCULUS HIPPOCASTANUM (VARICEL) Valor de Referência: 2,40500			
105		500,00	com	VENLAFAXINA 37,5 MG Valor de Referência: 0,43400	MEDLEY	0,69000	345,00
106		300,00	com	VERAPAMIL 120MG AP Valor de Referência: 0,74800			
107		1.000,00	com	VERAPAMIL 80MG Valor de Referência: 0,08000	SANVAL	0,09300	93,00
108		672,00	com	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50+850 MG (GALVUS MET) Valor de Referência: 3,11000			
109		280,00	com	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50+1000 MG (GALVUS MET) Valor de Referência: 3,10900			
110		10,00	TB	XINAFOATO DE SALMETEROL 25MCG+PROPIONATO DE FLUTICASONA 125 Valor de Referência: 101,05000			
111		300,00	COM	PIMOZIDA 4 MG ORAP Valor de Referência: 1,20000			
112		300,00	COM	RISPERIDONA 1 MG Valor de Referência: 0,12000	UNIAO Q	0,17800	53,40
113		500,00	COM	BROMETO DE OTILONIO (LONIUM) Valor de Referência: 1,90000			
114		200,00	BG	NEOMICINA POMADA 15 GR Valor de Referência: 2,50000			
115		300,00	COM	LOSARTAM POT. HIDROCL. 50/ 12,5 MG Valor de Referência: 0,18000	GERMED	0,17000	51,00
116		7,00	FR	TRAVOPROSTA 0,04 +TIMOLOL 0,5 MG COLIRIO Valor de Referência: 1,70000			

Em, 13/04/2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 9 de 10

Fornecedor: Centermedi

Endereço: br 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
117		1.000,00	COM	BAMIFILINA 600MG (BAMIFIX) Valor de Referência: 1,76000			
118		600,00	COM	CLOPIDOGREL 75MG(ISCOVER) Valor de Referência: 14,50000	MELCON	0,33000	198,00
119		180,00	COM	LEVOMEPROMAZINA 25 MG Valor de Referência: 0,28000	CRISTALIA	0,39200	70,56
120		300,00	COM	MESALAZINA 800MG Valor de Referência: 0,65000			
121		500,00	com	DULOXETINA 30MG	NOVA QUIMICA	1,50000	750,00
122		4.000,00	COM	DULOXETINA 60 MG Valor de Referência: 1,34000			
123		4.000,00	COM	PAROXETINA 20 MG (PONDERA) Valor de Referência: 0,18900	CRISTALIA	0,44800	1.792,00
124		300,00	COM	INDAPAMIDA SR 1,5MG(INDAPEN) Valor de Referência: 0,88000			
125		10,00	BG	CUMARINA+HEPARINA SODICA 240ML (VENALOT H) Valor de Referência: 45,00000			
126		500,00	COM	DESLOXATADINA 5MG CP Valor de Referência: 0,50000			
127		600,00	COM	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0,80000	UNIAO Q	0,11700	70,20
128		100,00	FR	AMBROXOL XAROPÉ ADULTO 120 ml Valor de Referência: 1,80000	NATIVITA	2,25000	225,00
129		900,00	com	VENLAFAXINA CLOR. 150MG Valor de Referência: 0,77700	MEDLEY	1,99000	1.791,00
130		1.000,00	com	CLOMIPRAMINA 25MG (CLORIDRATO))ANAFRANIL Valor de Referência: 0,70000	GERMED	0,88200	882,00
131		180,00	COM	LORAZEPAM 2MG LORAX (ETICO) Valor de Referência: 1,20000			
132		360,00	COM	GABAPENTINA 300 MG Valor de Referência: 0,35000	PRATI D	0,55000	198,00

Em, 23 / 04 / 2018

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 10 de 10

Fornecedor: Centermedi

Endereço: br 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
133		180,00	COM	FENOFIBRATO 250 MG (LIPANON) Valor de Referência: 2,67000			
134		300,00	COM	ROSUVASTATINA 20MG Valor de Referência: 1,67000	SANDOZ	1,67000	501,00
135		5,00	FR	BUDESONIDA 100MCG Valor de Referência: 60,00000			
136		180,00	COM	SERTRALINA 100 MG Valor de Referência: 2,27000			
137		180,00	CM	RAMIPRIL + ANLODIPINO 10+10 MG Valor de Referência: 1,80000			
138		180,00	COM	QUETIAPINA XR 50 MG Valor de Referência: 3,50000			
						TOTAL	32.820,96

gsk

Em, 23 / 04 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030 0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

DECLARAÇÃO

Ao Município de Barra do Rio Azul – RS.
Tomada de Preço nº 007/2018.
Processo Licitatório nº 027/2018.

Eu, Vilson Szymanski, portador do RG nº 1021870736 e do CPF nº 162.522.250-53, representante credenciado da empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., CNPJ nº 03.652.030/0001-70, DECLARO, que a empresa licitante se compromete a entregar os medicamentos com validade mínima até MAIO DE 2019.

Barão de Cotegipe – RS, 23 de abril de 2018.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Vilson Szymanski

RG:1021870736 CPF: 162.522.250-53

Sócio-Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.